

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE e ATTO NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 46 e 47, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
luogo di nascita sigla prov. data

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)(\_\_\_\_)  
comune CAP sigla prov.

indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## PRESA VISIONE

- ✓ del Decreto del Direttore del Conservatorio di Brescia n. 47, prot. n. 1265/B5, relativo all'istituzione dei percorsi formativi ex art. 13 D.P.C.M. 4/08/2023, pubblicato sul sito istituzionale;
- ✓ del D.P.R. n. 19 del 2016, dei DD. M.M 259 del 9 maggio 2017 e 255 del 22 dicembre 2023, e successive modificazioni e integrazioni;

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- ✓ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio obbligatori per l'accesso ai percorsi formativi abilitanti:

1. diploma di scuola secondaria superiore:

\_\_\_\_\_  
denominazione del titolo di studio

\_\_\_\_\_  
sede e data di conseguimento del titolo

2. titolo di studio necessario con riferimento alla classe di concorso (vedi D.P.R. n. 19 del 2016, D. M. 259 del 9 maggio 2017, D. M. 255 del 22 dicembre 2023 e ss.mm.ii):

\_\_\_\_\_  
denominazione del titolo di studio pertinente

\_\_\_\_\_  
sede e data di conseguimento del titolo

oppure del

decreto di equipollenza/equiparazione secondo normativa vigente relativo al proprio titolo di studio conseguito all'estero:

---

denominazione del titolo di studio pertinente ed eventuale titolo/documento di equipollenza/equiparazione

---

sede e data di conseguimento del titolo

### **DICHIARA INOLTRE**

- ✓ di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento come da informativa privacy di cui alla seguente pagina <https://www.consbs.it/privacy-policy/>.

In fede

---

luogo e data

---

firma del dichiarante